



COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI IN SABINA

Medaglia d'argento al Valor Civile

Provincia di Rieti

Via R. Margherita, 2 - 02040 Monte San Giovanni in Sabina (RI)

Tel. 0765 – 333312/13 - Fax 0765 – 333013

Indirizzo posta certificata: amministrazione.comunemontesangiovanniinsabina@pec.it

COD. FISC. / PARTITA IVA 00107990574 - C.C.P. 15016025

Schema Allegato "A"

MODULO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI DEL SETTORE TECNICO, DA INVITARE ALLE PROCEDURE NEGOZiate PER L'APPALTO DI LAVORI FORNITURE E SERVIZIO DI CUI AGLI ARTT. 36, 63 e 163 DEL D.LGS 50/2016.

Il Sottoscritto/a _____ nato/ a _____ il ___/___/___
e residente a _____ via/piazza _____ n. ___
tel _____ cell. _____

che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura di iscrizione, nonché degli inviti a presentare offerta per le gare che saranno espletate dal Comune di Monte San Giovanni in Sabina mediante le procedure negoziate in oggetto

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'Impresa/Ditta:

_____ con sede legale a _____ via/v.le/piazza _____

P.Iva _____ C.F. _____

Pec _____ mail _____

iscritta alla Camera di commercio, industria e artigianato di _____

prov. _____ n. _____ - posizione INPS _____ n. posiz. INAIL (se ricor\re) _____ .

avendo preso visione dell'avviso pubblicato dal Comune di Monte San Giovanni in Sabina per la formazione dell'elenco degli operatori economici da invitare alle procedure negoziate per appalti di lavori, servizi e forniture di cui agli artt. 36, 63 e di somma urgenza di cui all'art.163 del D.lgs 50/2016

CHIEDE

(barrare l'opzione interessata o, se ricorrono i presupposti, barrare più di una opzione)

- l'iscrizione dell'Impresa/Ditta che rappresenta nell'elenco dei fornitori di lavori, servizi e forniture del Comune di Monte San Giovanni in Sabina per le procedure di cui all'art. 36, 63 e 163 del d.lgs. 50/2016 per gli affidamenti **di importo inferiore a € 40.000,00** per le quali possiede i requisiti di cui all'art. 90 del DPR n.207/2010 e s.m.i., di cui all'elenco delle categorie di lavori, servizi e beni (All. B);

- l'iscrizione dell'Impresa/Ditta che rappresenta nell'elenco dei fornitori di lavori, servizi e forniture del Comune di Monte San Giovanni in Sabina per le procedure di cui all'art. 36, 63 e 163 del d.lgs. 50/2016 per gli affidamenti **di importo pari o superiore a € 40.000,00 e inferiore a € 150.000,00** per le quali possiede i requisiti di cui all'art. 90 del DPR n.207/2010 e s.m.i., di cui all'elenco delle categorie di lavori, servizi e beni (All. B);

- l'iscrizione dell'Impresa/Ditta che rappresenta nell'elenco dei fornitori di lavori, servizi e forniture del Comune di Monte San Giovanni in Sabina per le procedure di cui all'art. 36, 63 e 163 del d.lgs. 50/2016 per gli affidamenti **di importo pari o superiore a € 150.000,00 e inferiore a € 1.000.000,00** per le quali possiede i requisiti di cui all'art. 90 del DPR n.207/2010 e s.m.i., di cui all'elenco delle categorie di lavori, servizi e beni (All. B);

categoria SOA _____ per la classifica _____;

categoria SOA _____ per la classifica _____;

categoria SOA _____ per la classifica _____;

categoria SOA _____ per la classifica _____;

altro

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.:

- che a carico dell'Impresa/Ditta non sussiste alcuna delle situazioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di aver preso visione e accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso e nel Disciplinare dell'Elenco degli Operatori Economici;
- di essere in possesso dei requisiti tecnico organizzativi professionali ed economici finanziari di cui al D.Lgs. 50/2016 e di conoscere ed accettare le disposizioni contenute nel vigente disciplinare per la gestione e l'utilizzo dell'Elenco degli Operatori Economici;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Allega:

- Copia del documento di identità del legale rappresentante dell'operatore economico;
- Copia iscrizione Camera di Commercio in corso di validità;
- Attestazione S.O.A. in corso di validità (nei casi in cui ricorre).

.....
Luogo e data

.....
Timbro - Firma

